



แบบขอหนังสือ ขอความอนุเคราะห์นักศึกษาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง โทรศัพท์ : 054 237 399 ต่อ 1167

ข้อมูลนักศึกษา

- นักศึกษาคณะ.....สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ออกปฏิบัติสหกิจศึกษาในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... ดังรายชื่อต่อไปนี้

รหัสนักศึกษา	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งที่จะปฏิบัติงาน	เบอร์โทรศัพท์

- ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

โดยปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงาน

- ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน
(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

- ข้อมูลในการจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้สถานประกอบการ

1) เรียนถึง (ชื่อ-นามสกุล / ตำแหน่ง)

2) การยื่นหนังสือ : นักศึกษาต้องการ ยื่นด้วยตนเอง ณ สถานประกอบการ ให้มหาวิทยาลัยส่งทางไปรษณีย์

ให้สำนักงานสหกิจศึกษายื่นผ่าน E-mail (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานประกอบการดังกล่าว เป็นหน่วยงานที่มีศักยภาพที่จะสามารถพัฒนานักศึกษาให้มีทักษะในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....) (.....)

นักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษากลุ่มเรียน

ประธานสาขาวิชา

วันที่..... วันที่..... วันที่.....

<p>สิ่งที่นักศึกษาต้องแนบส่งพร้อมเอกสารฉบับนี้ (1 คน / 1 ชุด)</p> <ol style="list-style-type: none"> Resume เอกสารแสดงผลการเรียน (พิมพ์จากเว็บไซต์ https://reg.lpru.ac.th/Student/) สำเนาบัตรนักศึกษา หรือ สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมลงนามรับรองสำเนา) <p>* นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนนักศึกษาสหกิจศึกษา ในเว็บไซต์ coopcenter.lpru.ac.th และกรอกข้อมูลให้เรียบร้อย ยื่นเอกสารที่ สำนักงานสหกิจศึกษา ชั้น 4 อาคารโอหาร โรจน์ศิริณู</p>	<p>สหกิจศึกษาได้ดำเนินการดังนี้</p> <p>ส่งออกเลขที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> ส่งไปรษณีย์</p> <p><input type="checkbox"/> ส่ง E-mail</p> <p>ลงชื่อ เจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> มอบนักศึกษาดำเนินการ</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับหนังสือ</p> <p>..... / /</p>
--	---